

PRZEGŁĄD HYGIENICZNY

ORGAN

TOWARZYSTWA HYGIENICZNEGO i TOWARZYSTWA „OCHRONA MŁODZIEŻY“.

REDAKTOR NACZELNY i ODPOWIEDZIALNY:

Prof. Dr. M. GRABOWSKI i Doc. Dr. K. PANEK

ul. Kochanowskiego 44 a.

ul. Piekarska 52.

KOMITET REDAKCYJNY:

Dr. S. BĄDZYŃSKI, Dr. W. LEGEŻYŃSKI,

Dr. E. PIASECKI, Dr. J. SZPILMAN.



WYCHODZI PIERWSZEGO KAŻDEGO MIESIĄCA.

Wkłádki członków
Tow. higienicznego
4 K rocznie i wpisowe
2 K jednorazowo
przyjmuje skarbnik
Towarzystwa **Karol**
Sklepíński, właściciel
apteki, Lwów — Rynek.

Członkowie Tow. higienicznego i Tow. „Ochrona Młodzieży“ otrzymują
Przegląd higieniczny
bezpłatnie.
Prenumerata roczna
z przesyłką:
4 K = 4 marki = 2 rub.

Adres redakcyi i administracyi: Dr. M. GRABOWSKI, ul. Kochanowskiego 31.

Hygiena turysty*)

opracował

Doc. Dr. Kazimierz Panek.

Jest rzeczą ogólnie znaną i naukowo stwierdzoną, że wycieczki piesze na świeżem powietrzu skrzepiają ustrój fizycznie, działają nader korzystnie na zdrowie, z drugiej jednak strony nie brak licznych przykładów, że w pewnych szczególnych warunkach pochody dłuższe, nasilone wycieczki mogą się bardzo dotkliwie odbić na zdrowiu. Jest przeto rzeczą wskazaną z jednej strony poznać czynniki, które bądźto dodatnio, bądź ujemnie na ustrój wpływają, ażeby tem skuteczniej można korzystny wpływ pierwszych wyzyskać, przed ujemnym drugich się ochronić. Jedni przywiązują się więcej do wędrówek łagodnych, terenów równych, unikając wysilających marszów. Pola, łąki, lasy to ich teren. Inni szukają wrażeń, emocyi wyładowania energii. Teren łagodny im nie wystarcza, upatrują sposobności natężenia mięśni napięcia nerwów, walka z przyrodą i jej przejawami ma dla nich urok nieprzeparty. Ich teren to wyniosłe wzgórza, przepaściste złomy skał, niebotyczne szczyty, pola wiecznego śniegu lub lodowce niezgłębnymi bruzdami poorane. Stosownie do tego rozróżnić też możemy dwa rodzaje turystyki: lżejszą i cięższą.

*) Wyjątek z Przewodnika po Tatrach J. Chmielowskiego.

Tu w szczególności zastanowimy się nad tym drugim rodzajem — turystyką cięższą, a to z dwóch względów. Przy tym rodzaju czynniki działające na ustrój w tych warunkach szczególnie wybitnie się ujawniają i tem większej ostrożności turysty wymagają, a powtórę wszystko to, co powiemy o tym rodzaju sportu, da się zastosować *mutatis mutandis* do turystyki lekkiej. Za gałąź turystyki cięższej uważać musimy także nasze taternictwo, o którego higienę szczególnie uwzględnić tu pragniemy.

Mówiąc o wpływie nasilonego pochodu na ustrój, rozróżnić musimy dwa rodzaje czynników: 1. wpływ wzmoczonej pracy mięśniowej na czynność stroju, 2. wpływ zmian atmosferycznych, czyli klimatu na organizm. Oba te rodzaje wpływów oddzielić się nie dają, jedno w drugie zachodzą, powodując efekt dla zdrowia korzystny już to ujemny.

Ze stanowiska zatem higieny zwraca turysta swą uwagę szczególnie w 2 kierunkach: na uchronienie się przed szkodliwymi wpływami klimatu górskiego i trudów wyczerpującego pochodu i na uzyskanie najwyższej sprawności fizycznej i trwałe jej utrzymanie. Wymogom tym czyni zadość w pierwszym rzędzie staranne i należyte przygotowanie i odpowiednie, dobrze zrozumiane zachowanie się w drodze. Początkujący, nieobeznany z wpływami klimatu i właściwościami górskiej przyrody, lekceważy sobie częstokroć zachody około przygotowania. Przy nadarżającej się sposobności, często bez przygotowania, chwytając co pod rękę wpadnie, nieprzywykły do wpływu górskiego powietrza, naraża się na trudy bardzo ciężkich nieraz wycieczek. Zdrowie i młodość dużo wprawdzie zniesie i pokona, zwłaszcza gdy los przychylny dopisze — często jednak tak dorywczo przedsięwzięte wyprawy odbijają się na zdrowiu w sposób mniej lub więcej dotkliwy, a w każdym razie brak przygotowania mać w znacznym stopniu rozkosz i urok górskich wycieczek. Wytrawny taternik nie lekceważy najdrobniejszego szczegółu w przygotowaniu. Niejednokrotnie bowiem przeoczenie lub zapomnienie szczegółu, który wydaje się może drobnostką, daje się dotkliwie odczuć w drodze. W sprawie racjonalnego przygotowania i przysposobienia się do pochodów górskich istnieje zwłaszcza u początkujących bardzo wiele mylnych przesądów. Doświadczony turysta zdoła niewątpliwie po dłuższym czasie przyjść do przekonania w sposób praktyczny, co czynić należy, a co nie, co dobre, a co liche. Zanim jednak świadomość tę posiadzie musi okupić ją niejedną ciężką próbą. Poniżej podajemy w krótkości wskazówki, dotyczące przygotowania i zaopatrzenia się turysty, jakoteż zachowanie się jego w drodze, w kierunku wyżej wspomnianych wymogów.

Podajemy to, co w długoletnim doświadczeniu okazało nam się w Tatrach odpowiedniem i praktycznem. Celem naszym udzielenie wskazówek początkującym, dotyczących przygotowania i wskazanie prawideł zdrowotnych, opartych na zasadzie naukowych badań.

Do najważniejszych szczegółów przygotowania należy zaopatrywanie się w odpowiednie obuwie i odzież.

O b u w i e. Znaczna ilość turystów naszych nie ocenia należycie wartości odpowiednio sporządzonego obuwia. Istnieje dość rozpowszechnione mniemanie, że do gór należy brać stare najgorsze obuwie i najlichszą odzież. Zapatrywanie zdaniem naszym zupełnie fałszywe. Pomijając już, że stare obuwie niszczy się bardzo szybko, to przez nieodpowiadające celowi sporządzenie i rychłe zużycie spowoduje bardzo często obrażenia nóg. Łatwo zrozumieć zaś, że nieznaczne już starcie lub pęcherz na nodze może popsuć nam cały urok wycieczki i zatrzymać na czas dłuższy w domu. Istnieje również mylne przekonanie, że do gór należy używać obuwia możliwie lekkiego. Bez wątpienia, że w obuwiu takim i lekko się chodzi i odczuwa się lepiej własności podłoża, aniżeli w bucie o sztywnej i grubej podeszwie. Jednakże obuwie tego rodzaju niszczy się szybko, a nadto nie chroni należycie nogi, narażonej daleko łatwiej na urazy i obrażenia. Chcąc należycie pielęgnować nogi należy je skutecznie osłaniać. Dla uchronienia cennego jakiegoś przedmiotu przed uszkodzeniem umieszczamy go nie w cienkiej osłonce, lecz w sztywnym opakowaniu wyścielonem wewnątrz puszystym i sprężystym materiałem. Obuwie powinno więc być dostatecznie grube — materiałem skórą wołową lub cielęcą, napojoną później tłuszczem najlepiej wazeliną z dodatkiem 15% terpentyny weneckiej i wosku. Tak zaprawiona skóra staje się nieprzemakalną. But należycie sporządzony nie powinien wody przepuszczać wcale. Spojenia między podeszwą a przyszwami zalewa się zwykle jeszcze smołą szewską. Wybornego obuwia dostarczają liczne firmy zagraniczne¹⁾. U naszych rzemieślników nie zdołałem niestety uzyskać dotąd dobrego wyrobu. Pomimo przedstawienia odpowiedniego wzoru i najuroczystszych zapewnień trzymania się udzielonych wskazówek, każdy robił na swoje kopyto. Co się tyczy kształtu obuwia, to najdogodniejsze są buty sznurowane, sięgające około 5 cm wyżej kostek, zaopatrzone języczkiem szerokim, przyszytym do boków. Język ten sporządzony z miękkiej bardzo skóry, układa się przy sznurowaniu buta w fałdy po obu bokach tak, aby nie uciskał górnej części stopy. But powinien być wygodny zakończony półokrągło tak, aby pozwalał na swobodny ruch palców, pięta winna przylegać do napiętka dość szczelnie. Je-

¹⁾ S. Hepnar. Wiedeń. Gumpendorferstrasse 39. — H. Schwaiger. Monachium. Rosenthal. Schulhaus.

żeli pięta przylega zbyt wolno, lub też jest wtłoczona nieruchomo w napiętek, następuje bardzo łatwo przykre otarcie ponad ścięgnem Achileasa. Najmniejszą nierówność buta należy troskliwie usunąć i wyrównać, a nie liczyć na „rozejście się” buta. Miara obuwia powinna być brana ze stopy obciążonej w pozycji stojącej, z uwzględnieniem grubej wełnianej szkarpetki.

Dobry stan obuwia w drodze jest ważną troską doświadczonego turysty. Podobnie jak jeździec o konia, kolarz o koło, powinien każdy piechur sam starannie czuwać nad stanem swego obuwia, od którego zależy niejednokrotnie cały los dalszej wycieczki. Obuwie należy zawsze po ukończeniu pochodu wysmarować tłuszczem, zanim zupełnie wyschnie. Skóra lekko wilgotna przyjmuje łatwiej tłuszcz i pozostaje elastyczna.

Czy należy buty podkuwać gwoździami? Istnieją wprawdzie zwolennicy niepodkutego obuwia wśród turystów, którzy twierdzą, że w obuwiu takim chodzi się pewniej i znacznie lżej, a jako przykład podają naszych górali i ich kierpce — zdaniem naszym jednak właśnie ów góral w swoich kierpcach stanowi najlepszy przykład, jak korzystnem jest podkucie obuwia. Bez wątpienia oddaje lekki niepodkuty but lepsze usługi przy wdrapywaniu się na skały, ale jakże niepewnie stąpa się w takim obuwiu po zboczu pokrytem wilgotną ziemią lub wygładzoną trawą, narażamy się co chwila na groźne popoślizgnięcie, jak nie swojsko czuje się nasz góral już na lekko pochyłym śniegu. W obuwiu podkutem stąpa się o wiele pewniej. Stosownie podkuty but ryje się głęboko w miękką ziemię i czepia pewnie trawiastego zbocza, a również i na płycie granitowej trzyma się nie gorzej od buta gładkiego. A przytem podkucie oszczędza znacznie obuwie. But podkuty przetrzyma kilka letnich sezonów zanim się zniszczy. Rodzaj podkucia bywa rozmaity. Zazwyczaj zaopatruje się obuwie na wzór alpejski w gwoździe hakowe nabite gęsto obok siebie wzdłuż brzegów podeszwy; podkucie podeszwy i obcasa buta mniejszymi lekko stożkowatymi gwoździami, oddaje jednak w Tatrach również dobre usługi. Napuszczenie kilkakrotne podeszwy gorącym olejem lnianym z dodatkiem terpentyny weneckiej (pół na pół) podnosi znakomicie trwałość i nieprzemakalność obuwia.

Oprócz zwykłego obuwia jest rzeczą nader korzystną i wskazaną ze względu na higienę nogi, zaopatrzenie się do drogi w parę lekkich, miękkich trzewików, najlepiej płóciennych chodaków o parcianej, plecionej podeszwie (Kletterschuhe) dla zmiany obuwia po ukończeniu pochodu. Chodaki takie spełniają również znakomite usługi przy trudniejszych wspinaniach się na skały.

(C. d. n.)

Choroby weneryczne

ich rozszerzenie i zapobieganie.

Podał

Dr. Jan Papée.

(Ciąg dalszy).

Tryper (rzerzączka, gonorrhoe, blenorhoe) jest zakaźnym nieżytem ropnym błony śluzowej, występującym w 4—8 dni po zakażeniu. U mężczyzn występuje pierwotnie na błonie śluzowej cewki moczowej, a przy odpowiedniemu zachowaniu się i leczeniu ustępuje po kilku tygodniach. U kobiet zajmuje również błonę śluzową cewki, pochwy, szyi macicy, macicy samej, gruczoły Bartholini'ego. Zarazkie chorobę wywołującym są odkryte w r. 1897 przez Neissera *tz.* „dwoinki“ (*gonococcus Neisseri*).

Również i dla trypra stanowi stosunek płciowy prawie wyłączną drogę zakażenia. Warunki dostania się zarazka do ustroju są o tyle zmienione, że przyjmuje się on tylko na błonie śluzowej, przyczem do wywołania zakażenia nie potrzeba obnażenia nabłonka. Drogą pozapłciową może się przenieść zarazek trypowy za pośrednictwem palców, używania tych samych naczyń nocnych, ręczników, wychodków, zanieczyszczonych wydzieliną tryprową. W ten sposób mogą powstawać nawet epidemie; Skutsch¹⁾ opisał podobną epidemię, która wybuchła w r. 1890 w Poznaniu, a której uległo 236 dziewcząt w wieku 6—14 lat z powodu używania bezpłatnych kąpiei słonych w miejskim zakładzie. Podobne drogi zakażeń znane są szczególnie u małych dziewcząt, które zakażyły się wydzieliną tryprową chorych matek, używających tych samych naczyń nocnych. Poważnej liczby zakażeń noworodków ropotokiem spojówki (*ophthalmoblenorrhoe*) dostarcza przenoszenie się zarazka w czasie porodu z dróg porodowych matki do worka spojówkowego dziecka. U osób dorosłych, dotkniętych ostrą postacią rzerzączki, może się zarazek trypowy dostać przez zanieczyszczone wydzieliną palce do oka, wywołując bardzo niebezpieczne zapalenie ropne spojówki.

Jeżeli kila, dzięki swojemu długotrwałemu przebiegowi i pewnej znajomości jej skutków ogółowi, stanowi chorobę, której ten ogół się obawia, to skutków trypra stanowczo on nie docenia. Lekceważenie rzerzączki spotykało się do niedawna i u lekarzy. Z chwilą jednak odkrycia przyczyny choroby przez Neissera zmieniły się poglądy w ostatnich latach na tę chorobę zwłaszcza, gdy dalsze badania jak Bumm'a²⁾ potem innych (Wertheim, Finger, Gohn

¹⁾ Über Univaginitis gossorrhoeica bei den kleinen Mädchen. Jena 1891.

²⁾ Bumm. Der Mikroorganismus d. gonorrh. Schleimhauterkrankung. Wiesbaden. 1887.

Schlagenhaufer i Kiefer³⁾ pogłębiły pojęcia nasze o biologii gonokokka N. i dały możność na podstawie bakteryologicznej poznać, drogi rozszerzenia się jego w ustroju.

Anatomicznie tryper jest zapaleniem powierzchownej warstwy błony śluzowej; jednak zapalenie to może się przenieść i na warstwę podśluzową i do części głębszych utkania, powodując nacieki, niekiedy ropnie, te ostatnie wywołane zakażeniem mieszanem t. j. dwóinkami N. i zarazkami ropotwórczymi. Tryper nie jest chorobą niewinną, a wpływa na to dążność choroby, zrazu miejscowej i ograniczającej się na przednią część cewki, do posuwania się dalej wzdłuż dróg moczopłciowych i zajmowania innych narządów; charakter ten odbierają jej powikłania ze strony gruczołu krokowego, sznurków nasiennych, przyjądrzy zwężenia cewki, tak często zdarzające się w przebiegu rzerzączki, i spowadające trwałe zmiany w czynnościach tych narządów u mężczyzny. Doświadczenia kliniczne i badania bakteryologiczne, stwierdziwszy łączność zapalenia stawów i pochewek ścięgistych z tryprem, występujących w jego przebiegu, przekonały również, że nie zawsze on jest li tylko chorobą miejscową (Ghon, Schlagenhaufer i Finger); to samo potwierdzają one co do zapaleń wsierdza i osierdza na tle zakażenia tryprowego (Gluziński⁴⁾ a Rendu w „Société médicale des hopitaux“ podał przypadek zapalenia rzerzączkowego wsierdza, stwierdzony przez sekbyę a z nalotów na wsierdzu wyhodował hodowle gonokoków⁵⁾.

Kehrer⁶⁾, a następnie Liehr i Ascher⁷⁾ wykazali, że nieplodność małżeństw w znacznej części trzeba przypisać winie mężczyzny jużto wskutek braku plemników (azoospermia), jużto zmian, spowodowanych w ich częściach rodnych tryprem lub impotencyi jako następstwa trypra, już też wskutek zakażenia tryprem żon i następowej ich nieplodności. Liczba przypadków nieplodności z winy mężów wskutek trypra wynosi według wspomnianych autorów 71·2%, w przeciwstawieniu do 29·5% przeszkód zajścia w ciążę ze strony kobiety. Benzler⁸⁾ oznaczył na podstawie swych badań wpływ rzerzączki mężczyzny na nieplodność w ten sposób:

³⁾ Wertheim. Verhandlungen d. S. dermat. Geschl. IV. Kongr. 173 str. 1894.
Finger. Die Blenorrhoe d. Sexualorgane. Kiefer. Zur Cultur des Gonococcus Neisseri. Verh. der Berliner med. Gesellschaft 1895.

⁴⁾ O powikłaniu ze strony narządu krążenia wśród przebiegu rzerzączki cewki moczowej. Przegląd 1889 str. 129.

⁵⁾ Berl. kl. Wochensch. Nr. 19. R. 1898.

⁶⁾ Kehrer. Über die Häufigkeit der männlich. Sterilität. Beitr. zur klin. u. exp. Geburtsh. u. Gynäk. T. II. Z. 31887.

⁷⁾ Liehr u. Ascher. Zeitschr. für Geburtshilfe und. Gynekol. T. 18. ste. 262.

⁸⁾ Sterilität und Tripper Archiv f. D. u. S. 1898 str. 33.

	Bezwzgl. nieplodność	Plodność względna (1 dziecko)	Razem
Po rzerzające niepowikł.	38=10.5%	63=17.3%	27.8%
„ jednostr. zapaleniu przyjadrza	26=23.4%	15=13.5%	36.9%
„ obustronnem zapalen.	10=42.7%	5=20.8%	62.5%

Nie mniej ważny, jeżeli nie bardziej szkodliwy wpływ wywiera tryper na ogólne zdrowie kobiety. Posuwanie się jego wzdłuż całego narządu rodno, wywoływanie w pojedynczych jego częściach trwałych zmian przewlekłych, uporczywość wobec leczenia, a w końcu częstość tych zmian stanowi jedno z najbardziej niekorzystnych następstw trypra, Sängera⁹⁾ powiada, że $\frac{1}{8}$ wszystkich kobiet, szukających porady u ginekologów, dotknięta jest zboczeniami, na tle trypra powstałymi. Na ten niekorzystny wpływ trypra zwrócił uwagę Noeggerath¹⁰⁾ który na podstawie obserwacji swoich przypadków twierdził, że 1) żony mężczyzn, którzy kiedykolwiek mieli trypra, cierpią z bardzo małymi wyjątkami na ukrytą rzerzączkę, która w miarę okoliczności i z biegiem czasu wybucha pod postacią ostrych zapaleń okołomaciczych lub jajników 2) że na 100 kobiet poślubionych mężczyznom z przebytą rzerzączką zaledwie 10 pozostaje zdrowymi, 3) że żony tych mężczyzn są z reguły nieplodne, a te, które zajądą w ciążę, ronią albo też rodzą jedno dziecko, wyjątkowo 3 lub 4 dzieci.

Te spostrzeżenia Noeggeratha jakoteż sceptyczny pogląd jego na uleczalność trypra u mężczyzny, w myśl którego 90% ich pozostaje niewyleczonymi, okazały się w miarę dalszych badań przesadnymi, mają jednak tę zasługę, że zwróciły uwagę na charakter trypra jako choroby postępującej wzdłuż całego narządu rodno kobiety, a nie ograniczającej się jedynie, jak przedtem mniemano, na cewkę moczową i pochwę. Niewątpliwie bowiem dalsze spostrzeżenia (kliniczne Sängera, bakteriologiczne Wertheima) stwierdziły, że siedliskiem trypra u kobiety bardzo często jest szyja macicy (Bumm), sama macica, że dalej chroniczne cierpienia jajników, trąbek itd. w znacznej części polegają na zakażeniu tryprotem (Orthman, Schmitt i i.), a do wywołania ich nie potrzeba przyjmować zakażenia mieszanego od kąd Wertheim znalazł i wyhodował z ropni jajników dwoinki Neissera. Stąd też przebieg kliniczny trypra nabytego w nocy poślubnej możemy krótko w ten sposób scharakteryzować: okres ostry trwa zazwyczaj niedługo, choroba zrazu tylko w częściach narządu moczopłciowego bardziej zewnętrznych się umiejscawia, niewyleczona, przeszedłszy granicę dolną macicy, staje się początkiem ciężkich zmian przewlekłych macicy i jej sąsiedztwa, zaostrzających się w miarę pewnych czynności fizjologicznych np. miesiączkowania, spółkowania, ciąży i porodu, trapiących ustrój i podkopujących ogólny stan zdrowia.

⁹⁾ Die Tripperansteckung beim weiblich. Geschlecht.

¹⁰⁾ die latente Gonorrhoe beim Weibe 1872.

Nikt nie zapomni tych smutnych postaci przypominających zapadłymi policzkami gruźlicze chore w ostatnim okresie, postaci oszpeconych plamami (chloasma), które się przedstawiają, jako ofiary najcięższych postaci wewnętrznego zakażenia trypowego — powiada Sängner (str. 43). Jak już powyżej wspomniałem, zmiany te oprócz tego odbijają się niekorzystnie na płodności kobiet.

„Liczba tych kobiet, które przedwcześnie tracą życie wskutek trypowych chorób przydatków macicy i otrzewny, wcale nie jest tak małą. O wiele zaś większą jest liczba tych, które przez to ponoszą stratę na zdrowiu, używaniu życia — i zdolności płodzenia“ (str. 46).

Wspomnieć jeszcze wypada o niekorzystnem następstwie zawleczenia zarazka trypowego na błonę śluzową worka spojówkowego. Zawleczenie to, acz może się zdarzać i u osób dorosłych za pośrednictwem zanieczyszczonych rąk, głównie jednak zdarza się u noworodków, a to w czasie porodu przez dostanie się wydzieliny pochwy na błonę śluzową spojówki. Wywołane w ten sposób ropne zapalenie spojówki (ophthalmoblenorrhoe neonatorum), przechodzące nie rzadko na rogówkę i wywołujące owrzodzenia jej, przebiccia, zaćmienia a w następstwie ślepotę, należy do częstych skutków trypra, których doniosłości ze względu na dalsze następstwa, higiena nie może lekceważyć. Znaczna część wychowanków zakładów ciemnych zawdzięcza swoją ślepotę przebytemu śluzoropotokowi trypowemu, (w Berlinie 21·35%, w Wrocławiu 35·1%, w Monachium 43·75%, w Peszcie 47·89%, w Wiedniu 31%). (Brasch Vierteljahresschrift für öffentl. Gesundheitspflege. T. 30. str. 534). W lwowskim załadzie ciemnych przyjmuje Szulisławski jako minimum 13·15%.¹⁾

Dokładne obliczenie, jak wielką jest ogólna ilość chorych wenerycznych, jest rzeczą niemożliwą. Nie narażając się na zarzut przesady, można wypowiedzieć ogólnie to przekonanie, że rozpowszechnienie ich wśród ludności jest bardzo znaczne, w pierwszym rzędzie odnosi się to do trypra, mniej do kiły. Ponieważ choroby te nie podlegają wspólnie z innymi chorobami zakaźnymi obowiązkowi donoszenia o nich władzy, dane statystyczne nasze mogą się jedynie opierać na ilości chorych, leczonych w publicznych zakładach, a więc w szpitalach, klinikach, ambulatoriach, kasach chorych, jakkolwiek te zakłady mogą, wykazywać tylko pewną część chorych. Najbardziej zbliżonymi do prawdy byłyby wnioski oparte na danych z armii, gdyż materiał ich jest więcej jednolity, składający się z ludzi jednego wieku, młodych a więc dostarczających największego kontyngentu chorych wenerycznych.

¹⁾ Szulisławski. Z higieny oka. Przegl. higien. 1905

Stopień rozpowszechnienia tych chorób zależy od wielu warunków miejscowych a zatem większego napływu ludności, gęstości zaludnienia, rodzaju ludności, jej stanu i stopnia oświaty; miejscowości też o większym ruchu handlowym i przemysłowym, posiadające garnizon, wyższe szkoły itp. i w ogólności miasta wielkie dają więcej sposobności do rozszerzania się tych chorób. Stopień oświaty, idąca w parze z nim większa dbałość o zdrowie, przestrzeganie czystości mogą zmniejszać ilość przypadków, gdy warunki przeciwnie mogą przyczynić się nawet do epidemicznego szerzenia się chorób, jak to ma miejsce w niektórych okolicach Rosyi, gdzie syfilis stał się chorobą rodzinną, przenoszącą się na członków rodziny przeważnie nie na drodze spółkowania ale przez ciągłą styczność osób zdrowych z chorymi, przy zaniechaniu środków ostrożności i nie przestrzeganiu czystości. P o p o w stwierdził, że w 3 guberniach zarażenie przyszło do skutku ;

	W gub. Włodzimirskiej	Rjazańskiej	Kurskiej
przez spółkowanie	9%	26%	7%
nie przez spółkowanie	91%	74%	92.1%

Rozmiary i sposób szerzenia się kiły w południowo-wschodnich powiatach Galicji (Kossów, Nadwórna, Kołomyja) szczególnie zaś w okolicach zamieszkałych przez hucułów, nadają jej również znamiona epidemii; szerzy się wśród ludności nie tylko na drodze szeroko rozgałęzionych stosunków płciowych, ale i drogą pozapłciową przez zwyczaj podawania fajek i papierosów z ust do ust, używania tych samych łyżek (niemytych) i t. d., stąd też zakażenie pierwotne często bierze początek z jamy ustnej¹⁾. To rozpowszechnienie się chorób wenerycznych — głównie zaś kiły — zwróciło uwagę kraj. ref. sanit. Rad. dw. Merunowicza, za którego staraniem od r. 1902 ustanowiono w okolicach zagrożonych 5 lekarzy w celu tłumienia i leczenia kiły.

(C. d. n.)

Z pracowni Hygieny Uniw. lwow. Prof. Dr. Bądryński.

O biologicznym sposobie oczyszczania wód ściekowych

z szczególnem uwzględnieniem urządzenia w Sanatorium piersiowo chorych w Zakopanem.

Opracowali

Doc. Dr. K. Panek i F. Szperling.

(Dokończenie).

Wobec ujemnego działania filtrów, zajmującą było rzeczą stwierdzenie, o ile ścieki, wpływające w tym stanie do potoku, zanieczy-

¹⁾ Doboszyński. Z akcyi przeciwkiłowej w pow. Kossowskim. Przegląd 1904. str. 15.

szczają jego wody i czy rzeczywiście czynią ją tak niemożliwą do użytku, jak to ogólnie głoszą. Wynik badania był następujący: (patrz str. 26.).

Widzimy z powyższego zestawienia, iż mimo wpuszczenia ścieków woda potoka nie uległa zmianom poważniejszym. Nieznaczne wzmoczenie cyfry utleniania, jakoteż pojawienie się wyraźnych ilości kwasu azotowego mogły by na ów dopływ wskazywać. Nie spotykamy atoli żadnej z tych zmian, któreby wskazywały na obecność przetworów gnicia w wodzie lub też czyniły tę ostatnią szkodliwą do użytku gospodarstwa domowego lub stanu zarybienia potoku. Uderzająco małe wzmoczenie zawartości bakterij we wodzie poza ściekiem odnieść należy do chłodnej pory (początek kwietnia), w której badania te przeprowadzono.

Wadliwe działanie samej kanalizacyi wymagało rychłej poprawy urządzenia ze względu na przykre wyziewy, jakie się odczuwać dawały. Za poradą Prof. Bądryńskiego i Dra Biera przystąpił zarząd sanatorium do przebudowania pierwotnego urządzenia głównie wedle wskazówek Dra Biera, stosując się przytem ściśle do wymogów określonych badaniami Dunbara.

Woda z potoku	a) przed ściekiem	b) poza ściekiem
Barwa i przejrzystość	bezbarwna-klarowna	bezbarwna-klarowna
Woni	nie posiada	nie posiada
Oddziaływanie	obojętne	obojętne
Twardość	7.9°	8.8°
Zawiera w 1.000 cm^3 mgr.:		
Pozostałości suchej	171.80	176.0
„ ogniotrwałej	120.10	122.0
Wapna CaO	50.96	63.16
Magnezyi MgO	15.07	18.04
Kwasu siarkowego SO_3	15.66	13.87
Chloru Cl	3.50	4.20
Kwasu azotowego	0.35	0.96
Ciał organicznych — utlenianie O	0.56	0.96
Kwasu azotowego i amoniaku	0	0
Zawartość bakterij w 1 cm^3	1642	3136

Nowy zakład rozszerzono przedewszystkiem znacznie (tabl. IV.). Komory gnilne pozostawiono nadal ich przeznaczeniu, znosząc częściowo przegrody a nie zmieniając pojemności tychże (85 m^3). Surowa gnojówka, wpływająca do nich, przechodzi jednak obecnie przez studzienkę (s), która spełnia rolę osadnika dla piasku i części stałych cięższych, które to ostatnie zostają jeszcze zatrzymane przez

rodzaj sita, tutaj się znajdującego, o wielkości oczek $15 \frac{m}{m}$ średnicy. Z komory gnilnej dostaje się ciecz ściekowa po otwarciu zasuw (I i II) na 2 filtry (*b b*), pomieszczone w dwóch komorach, pozostałych z pierwotnego urządzenia. Objętość każdego z nich wynosi $14 m^3$ razem $28 m^3$. Wypełnione są koksem o średnicy ziarn $10-30 \frac{m}{m}$. Oba te filtry pracują równocześnie, a zasilająca je gnojówka rozprowadzoną zostaje po ich powierzchni zapomocą podziurawionych ryniek drewnianych. Jednorazowo wprowadza się na nie około $10 m^3$ gnojówki, która przebywa na nich 20 minut, poczem przy otwarciu zasuw III, IV względnie V i VI przepływa na 2 filtry wtórne (cienkie), wypełnione ziarnami koksu o średnicy $7-10 \frac{m}{m}$. Objętość tych filtrów jest znacznie większa od poprzednich, bo wynosi dla poszczególnego filtra $40 m^3$ (pow. $40 m^2$, wys. $1 m$). Są one wykonane podobnie jak cała budowla w betonie, opatrzone sklepieniem i obszernymi otworami powietrznymi (*w*) (w liczbie 12), które dla łatwiejszego dostępu powietrza przykryto daszkami wentylacyjnymi. Filtry wtórne wypełnia się 2 razy dnia na przemian, poczem pozostawia się gnojówkę przez 2 godziny na filtrze. Tym sposobem filtry odpoczywają przez 7 względnie 13 godzin. Sposób wypełniania filtrów przedstawia poniżej załączona tablica:

Filtry grube <i>b</i>			Filtr wtórny <i>A</i>			Filtr główny <i>B</i>		
Prze- pusz- cza się na filtr gruby <i>m</i> ³	Napeł- niają się o godz.	stoją pełne minut	napeł- nia się	stoi do godz.	odpo- czywa do godz.	na- pełnia się o godz.	stoi do godz.	odpo- czywa
10 <i>m</i> ³ gno- jówki	7.15	20	7.35 <i>r</i>	9.35 <i>r</i>	4.35 <i>pp</i>	11.35 <i>r</i> 8.35 <i>w</i>	1.35 <i>pp</i> 10.35 <i>w</i>	8.35 <i>w</i> 11.35 <i>r</i>
	11.15	"	4.35 <i>pp</i>	6.35 <i>w</i>	7.35 <i>r</i>			
	4.15	"						
	8.15	"						

Ilość gnojówki, spływającej dawniej do urządzenia, wynosiła dziennie $40 m^3$, obecnie wynosi atoli $25 m^3$, odkąd wyłączono ze ścieków wodę skroploną, pochodzącą z centralnego ogrzewania, a którą dawniej wpuszczano do urządzenia. Licząc wedle wymogów Dunbara na $1 m^3$ gnojówki $1 m^3$ filtra cienkiego + $\frac{1}{2} m^3$ grubego, widzimy, że pojemność filtrów przedtem 2-krotnie teraz zaś 4-krotnie przewyższa wymiary wymagane. Nadmierną ową wielkość nadano filtrom ze względu na przyszłe rozszerzenie sanatorium.

Oczyszczona gnojówka, opuściwszy filtry, ścieka po wspomnianem żwirowatym zboczu drobnymi strugami do rzeki, ulegając dodatkowo jeszcze utlenieniu. W ostatnim czasie zużytkowano poro-

watość owego podłoża stoku do celów dodatkowego oczyszczenia ścieków, opuszczających filtry. W tym celu wykopano studzienkę w połowie wysokości zbocza, do której ścieki spływają, wsiąkając następnie w grunt prawie w zupełności. Przebudowany w ten sposób zakład pracuje od I. X. 1903 r. po dziś dzień w sposób zadawalający. Woni przykrej od owego czasu nie zauważono. Pobrane w ubiegłym roku (1904) w czerwcu próby wody ściekowej z nowego urządzenia dały przy badaniu chemicznem następujący wynik. (tab. na str. 28)

Dane przytoczone wykazują, że sprawność nowego urządzenia tak pod względem jakościowym jakoteż ilościowym przedstawia się nader korzystnie. Jak widzimy, ogólna zawartość ciał organicznych po przejściu gnojówki przez nowe urządzenie zmniejszyła się o 85%, zdolność utlenienia o 76%. Szczególniej wybitnie ujawnia się działanie utleniające nowego urządzenia w znacznem zmniejszeniu się ogólnej zawartości ciał organicznych w oczyszczonych ściekach, mianowicie o 86%. O żwawym postępie mineralizacji świadczy wreszcie i znaczne wzmoczenie kwasu siarkowego i pojawienie się kwasu azotowego w małej ilości już po przejściu przez filtry w pokaźnej w próbie zaczerpniętej u ujścia do potoku. Zjawiskiem zajmującym jest stopniowe zmniejszanie się ilości azotu całkowitego. Spotkaliśmy się z nim zarówno w poprzednich, jak i w wyższym jeszcze stopniu w powyższy rozbiórach. Wspominają o niem także i inni autorowie tak że ta stała zniżka azotu w miarę oczyszczenia się cieczy ściekowej zdaje się być zjawiskiem stałym. Ubytek ten tłumaczą ulatnianiem się amoniaku w czasie przepływania ścieków przez pojedyncze zbiorniki. Nie zawsze jednak zmniejszenie się amoniaku postępuje w parze ze zniżką azotu tak, że przepuścić należy, iż pewna część azotu zostaje zatrzymana prawdopodobnie we filtrach jako materiał odżywczy dla rozwoju ustrojów, tamże się rozwijających.

W tok badania wciągnięto tym razem również oznaczenia bezwodnika kw. węglowego i siarkowodoru. Przyrost CO_2 w ciągu przeróbki gnojówki nie odpowiada żywemu postępowi utlenienia, jaki się na odnośnych składnikach uwidocznia — należy to jednak niewątpliwie policzyć na karb utraty CO_2 pod wpływem wydawnego przewietrzenia gnojówki na filtrach. Największy wzrost ilości siarkowodoru spotykamy, jak przewidywać należało, w próbie, pochodzącej z komory gnilnej. Stopniowo ilość ta maleje tak, że po przejściu gnojówki przez filtry już się wykazać nie daje. Oznaczenia CO_2 i H_2S dokonano zwykłemi metodami na miejscu*). Siarkowódór określano sposobem miarowym. Ten sposób oznaczenia sam przez

*) Te określenia jakoteż wszelkie badania wstępne i zabiegi przygotowawcze dokonano w pracowni Dr. Dłuskiego w sanatorium i poczuwamy się do miłego obowiązku złożenia podziękowania Drowi Dłuskiemu za pozwolenie korzystania tak z pracowni jego jakoteż jej środków.

Skład poszczególnych prób wody ściekowej:

Gnojówka	a) surowa	b) gnijąca	c) z filtra grubego	d) z filtra cienkiego	u ujścia do potoku
Barwa	żółtawa	brudno- żółtawa	lekko żół- tawa	bezbarw.	bezbarw.
Przejrzystość	5°	6°	17°	41°	zupełnie przeźroc.
Oddziaływanie	słabo kwaśne	wyraźnie alkaliczne	wyraźnie alkalicz.	słabo alkalicz.	b. słabo alkalicz.
Woń	kałowa	gnilno-ka- łowa	siarkowo- doru	próchnicy	bez woni
Zawiera w 1000 cm ³ mgr.					
Części stałe w zawiesinie	6107.2	4860.0	80.0	57.6	0
Części stałe po spaleniu	1826.4	1604.8	32.6	23.2	0
Pozostałość su- cha (przesącz)	1025.8	804.8	584.0	482.3	528.0
Pozostałość po spaleniu (prze- sącz)	380.0	532.0	457.4	388.8	419.2
Ciała organicz. utlenione . . .	91.3	59.4	45.5	26.8	19.4
Azot całkowi- ty	98.0	84.8	56.5	47.0	28.0
Azot organicz.	41.4	12.8	3.9	5.6	6.1
Amoniak . . .	34.0	61.2	51.0	41.4	11.5
„ albumi- noidowy . . .	4.7	3.4	2.0	1.3	1.3
Kwas azotawy $N_2 O_5$	9.6	0	0	9.6	55.4
Kwas azotowy $N_2 O_3$	0	0	0	ślad	0.8
Bezwodnik wę- glowy wolny i związany . .	233.8	220.7	262.5	295.4	125.5
Kwas siarko- wy SO_2	3.2	6.0	13.1	14.5	15.9
Chlor	32.0	148.0	122.0	78.0	74.0
Kwas krzemo- wy $Si O_2$. . .	14.4	17.6	19.2	19.6	19.2
Kwas fosforo- wy $P_2 O_5$. . .	—	16.3	8.7	9.0	3.5
Wapno $Ca O$	88.0	100.2	87.2	54.2	103.2
Magnezya $Mg O$	24.7	18.7	20.1	11.6	25.0
Siarkowódór	6.8	12.5	4.2	0	0

się zbytnią ścisłością się nie odznacza, gdyż w cieczy o tak złożonym składzie jak gnojówka spotyka się prócz siarkowodoru dość znaczna ilość ciał z jodem się wiążących. Z tego względu dokonywano zwykle 2 określeń w każdej próbie, miareczkując każdą próbę gnojówki raz bezpośrednio, a drugi raz po wypędzenia H_2S ; z różnicy zaś wnioskowano o ilości tegoż**).

Z góry przewidzieć można było, iż przy takiej sprawności urządzenia i tak daleko posuniętej mineralizacji również i woda potoku nie mogła uleść zanieczyszczeniu wymogom zdrowotności przeciwnemu. Uskutecznione i w tym przypadku rozbiory wody przypuszczenie to w pełnej mierze potwierdziły. Sposób pobrania i badania chemicznego prób wody był ten sam, co poprzednio (patrz str. 30).

Woda z potoku	a) przed ściekiem	b) poza ściekiem
Barwa i przejrzystość	bezbarwna klar.	bezbar. przezroc.
Oddziaływanie	obojętne	obojętne
Woni	0	0
Twardość		
Zawiera w 1000 cm ³ mgr.		
Pozostałości suchej	200.4	235.0
„ ogniotrwałej	124.4	165.0
Ciał organicznych (utlenienie) O	0.68	1.30
Wapna Ca O	70.4	73.6
Magnezyi Mg O	16.57	20.1
Chloru	4.0	12.0
Kwasu siarkowego SO ₃	8.9	8.5
„ azotowego N ₂ O ₅ ślad poniżej 3 mgr.		5.9
„ azotowego i amoniaku	0	0
„ krzemowego	5.8	5.4
Badanie bakteriologiczne.		
Ilość bakterij w 1 cm ³	1920	22.720

Pomimo więc, że próbę b wody do badania pobrano w wielkiej odległości od ujścia ścieku (o 100 m poniżej), rozbiór nie wykazuje również i tutaj zmian w jej składzie, któreby wskazały na jakiegokolwiek zanieczyszczenie jej przetworami gnicia. Wprowadzenie ścieków do potoku ujawnia się w składzie wody nieznacznem zwiększeniem ciał organicznych, zdolności utlenienia, chloru, jakoteż kw. azotowego, zawsze jednak zwiększenie to nie przekracza norm ze względów

** Wypędzenie (wolnego) H_2S uskutecznilo zapomocą przepuszczania prądu powietrza przez czas dłuższy aż do ustąpienia wszelkiej woni, H_2S przypominającej; równoczesnego ogrzewania płynu celem przyspieszenia wydalenia H_2S należy unikać, gdyż po ogrzaniu takim częstokroć zdolność pochłaniania jodu się wzmacnia zamiast opadać.

zdrowotnych dla wody wymaganych. Szczególnemu zwiększeniu, bo przeszło 10-cio-krotnemu, uległa zawartość drobnoustrojów. Wzmoczenie to tłumaczy się z jednej strony pobraniem wody badanej w nieznacznej odległości od ścieków, ponadto zaś ciepłą porą (koniec czerwca), w której badania te uskuteczniiano.

Co do rodzaju i jakości drobnoustrojów staraliśmy się wyosobnić i określić bliżej gatunki, na płytkach znalezione. Obok drobnoustrojów zazwyczaj w wodzie spotykanych (*Bac. fluorescens liquef.*, *B. subtilis* itp.) znajdowaliśmy dość często kolonie prątków okrężnicowych. W próbach wody, za ściekiem pobranych, przypadło mianowicie na 1 cm³ wody przeciętnie 22 kolonij tego prątka. Badanie bakteriologiczne wody ściekowej u ujścia do potoku stwierdziło obecność nader obfitej ilości różnorodnych mikrobów. Ilość tychże dochodziła w 3 próbach (różnego rozcieńczenia) do 250.000 bakterij w 1 cm³. Z pośród flory tej wyróżniały się pod względem ilościowym szczególnie odmiany *B. coli com. i fluorescens liquefaciens*. Obok tych zdołaliśmy wyosobnić i stwierdzić *Bac. aërogenes*, *Proteus vulgaris*, *B. subtilis*, *Bac. mesentericus vulgatus*, *Sarcina lutea* i 2 odmiany ziarniaków nieswoistych.

Dalsze badania wód ściekowych, dokonane przez nas w rok później (we wrześniu r. 1905) stwierdziły również tę sprawność urządzenia kanalizacyjnego w sanatorium Zakopańskim. Utlenianie i mineralizacya ścieków odpowiadała i tym razem w zupełności żądanym wymogom. W otoczeniu zakładu mieszczącego ścieki nie zauważano, jak wspomniano, nigdy więcej przykrej woni, do czego niewątpliwie przyczyniło się także okrycie całego urządzenia dachem założonym murawą. Oczyszczanie filtrów zapomocą splukiwania odbywało się w ubiegłym roku co 6 miesięcy. Zamuleniu ulegał szczególniej filtr gruby, do czego prawdopodobnie przyczyniła się, obok częstego (4-krotnego w ciągu dnia) wypełniania, także i znaczna głębokość filtra (2 m). Obecnie pracują już filtry sprawnie 10 miesięcy bez oczyszczania.

Wyniki przez nas przytoczone stwierdzają tedy dostatecznie, iż sprawa kanalizacji, w szczególności oczyszczenia ścieków w sanatorium w Zakopanem została pomyślnie rozwiązana tak ze względów na zakład sam i jego otoczenie, jak i na stosunki zdrowotne Zakopanego.

Zachodzi jednak pytanie, czy nie należy się obawiać możliwości zakażenia wody potoku prątkami gruźlicy. Sprawę tę poruszał i rozpatrywał już wspomnianej poprzednio rozprawie Dr. Bier, również nie brak i zapatrywań innych autorów w tym względzie*). Obawę tę

*) C. Fränkel. Zur Frage des Beseitigung von Abwässern aus Lungenheilstätten (Tuberculosis 1903. 2.)

usprawiedliwiałaby poniekąd ta okoliczność, że ani żywotność prątków gruźlicy nie ucierpiałaby zbyt pod wpływem gnicia, ani też filtry nie mogłyby zatrzymać zarazków. Że jednak mimoto możliwość rozszerzania zarazków tą drogą jest w tym wypadku wykluczoną składa się na to kilka warunków.

Z odpadków mianowicie, któreby w tych warunkach zakażenie szerzyć mogły wchodzi pod uwagę głównie plwocina chorych. Otóż jest rzeczą ogólnie przyjętą we wszystkich sanatoriach dla chorych piersiowych, iż plwociny chorych zbiera się i usuwa przy pomocy odpowiednich spluwaczek, a następnie niszczy je bądź to w parze bądź też w ogniu. Równie ściśle przestrzegana bywa ta ostrożność także i w sanatorium Zakopańskim. Usuwanie i niszczenie plwociny jest tutaj nader ułatwione przez zaprowadzenie odpowiednich spluwaczek, które wraz z zawartością się niszczy, jakoteż szczególnego rodzaju urządzenia do spalania tych odpadków. W tych więc warunkach mogłyby się zarazki gruźlicy dostać tylko z kałem lub moczem chorych, u których przewód pokarmowy lub narząd moczowo-płciowy dotknięty jest sprawą gruźliczą lub ostatecznie z wodą użytą do mycia i kąpieli, względnie z pomyjami naczyń kuchennych i zastawy stołowej, używanych przez chorych gruźliczych. Otóż pomijając już że chorych dotkniętych gruźlicą dróg moczowych względnie przewodu pokarmowego w sanatorium mało zazwyczaj bywa — pomijając i to, że prątki, dostające się do wód otwartych, właściwą swą szkodliwość tracą, gdyż gruźlica jest przedewszystkiem chorobą mieszkań i jak zgodność badań przemawia wrotami zakażenia bywają najczęściej drogi oddechowe — jak wreszcie i to, że wskutek niezmiernego rozcieńczenia przypuszczalnych zarazków obawa zakażenia ludzi (w kąpielu) lub bydła wodą tą pojonego jest co najmniej wątpliwa, to obawę taką usuwa jeszcze zastosowane w ostatnich czasach urządzenie dodatkowe, dzięki któremu woda ściekowa zostaje przesączona przez znaczną stosunkowo przestrzeń gruntu porowatego zbocza nad rzeką położonego. W tych warunkach więc o możliwości szerzenia się zakażenia gruźliczego przez ścieki chyba mowy być nie może, a tem samem i potrzeba odkażania ścieków okazuje się zbytętną tembardziej, że wszelkie tego rodzaju zabiegi byłyby nader niekorzystne ze względu na skład i czystość wody potoku.

We Lwowie w listopadzie 1905.

Kilka słów o wystawie higienicznej w Medyolanie.

P o d a ł

Dr. Ferdynad Obtulowicz.

Medyolan dnia 7. maja 1906.

Celem uświetnienia uroczystości przebiecia tunelu Simplonńskiego, które stanowi bezsprzecznie wiekopomne dzieło naszego wieku, urządzono w Medyolanie wystawę międzynarodową i otwarto ją nominalnie z końcem kwietnia r. b. Rozmiary i urządzenia otwartych dotąd powilonów są imponujące, a całość przedstawia się wspaniale, oczywiście, gdy już wszystkie pawilony będą urządzone i zapełnione okazami, które są ostatnim wyrazem postępu nauk technicznych, zastosowanych do przemysłu.

Do dnia jednak powyższego wystawa w wielu kierunkach nie jest urządzona, a całe pawilony, jak np. belgijski i austriacki — zbudowany gustownie w stylu secesyi — zawałone są formalnie pakami, które czekają na rozpakowanie.

To samo dotyczy poczęści również i pałacu przeznaczonego dla higieny; jest on zaledwie do połowy urządzony, różne firmy zagraniczne rozpakowują z pośpiechem swe okazy i dekorują oddziały dla siebie przeznaczone. Dotąd też nie ma katalogu z tego działu wystawy, trzeba zatem samemu się orjentować wśród wystawionych przedmiotów i wypytywać wystawców o szczegóły.

Wspaniale przedstawia się wystawa czerwonego krzyża. Widać tu całe wagony oraz okręty i barki urządzone dla przewozu rannych, namioty z drywczwo urządzone ubikacyami operacyjnymi, fantomy żołnierzy z oddziałów sanitarnych, zaopatrzonych w przybory do udzielania pierwszej pomocy oraz konie objęzione noszami i pudłami z przyborami chirurgicznymi. W wagonach są wygodnie urządzone wiszące łóżka, a na poduszkach w oddziałach oficerskich znajdują się nawet gumowe, japońskie poduszeczki pod głowę.

Dział ten budzi uwagę nie tylko specjalistów i lekarzy, ale interesuje i ogół publiczności, która przypatruje się tym dobroczynnym urządzeniom z nie mniejszym zainteresowaniem, jak samochodom, poruszającym motorami benzynowymi lub akkumulatorami elektrycznymi, albo też pięknym dziełom sztuki z zakresu rzeźby i malarstwa, przedstawionym i nagromadzonym w innych pawilonach.

Z firm zagranicznych, które urządziły w pałacu higienicznym wystawę wyrobów, mających zastosowanie w różnych gałęziach nauk lekarskich, odznacza się przede wszystkim firma M. Schaerer A—G z Berna Szwajcarskiego, która ma swoje filie w Lozannie i Brukseli, a obecnie zakupiła również i dom (firma) Mathieu'go w Paryżu. W tym oddziale widać najnowszej konstrukcyi stoły operacyjne (szwejsowane bez szwu), przyrządy sterylizacyjne najnowszego pomysłu, liczne instrumenta chirurgiczne Dr. Kochera z Berna Szwajcarskiego, składane (jak organy — harmonium) nosze do przenoszenia chorych, różne przyrządy gimnastyczne z natryskami wodnymi równocześnie, nadto najnowszego pomysłu maszynę służącą do rozcięcia krowianki z krążkiem szklannym, której cena wynosi 600 franków.

Dział ten jest w wielu szczegółach bardzo interesujący i wart, by mu poświęcić specjalną uwagę.

Z firm niemieckich, z właszcza z Berlina kilka przyrządów wystawił Dr. Herman Rohrbeck, który skonstruował mikrotom walcowaty rotacyjny według pomysłu prosektora Dr. Triepel'a, również przedstawił różne centryfugi do celów lekarskich, skrzyneczki bardzo praktyczne do pomieszczenia preparatów mikroskopowych itd.

Po zupełnem ukończeniu urządzenia pałacu higienicznego niezawodnie uwzględni się lepiej wiele innych cennych okazów, które technikę zastosowaną do nauk lekarskich, do różnych działów higieny stawiają na najwyższym stopniu udoskonalenia.

Krótkie to sprawozdanie może stanowić będzie zachętę dla członków naszego towarzystwa i czytelnikom tego pisma, że w razie podjęcia wycieczki na południe warto zatrzymać się w Medyolanie i przypatrzyć się pięknej wystawie tegorocznej, która obok nader pięknych dzieł sztuki, zawiera również z działu higieny interesujące okazy, będące wyrazem wszechstronnego i wielkiego postępu na tem polu.

Sprawy Towarzystwa higienicznego.

P R O T O K Ó Ł

I. posiedzenia Wydziału Towarzystwa higienicznego, odbytego dnia 11. kwietnia 1906.

Obecni: Prezes dr. Obtulowicz, dr. Szpilman, dr. Piasecki, dr. Festenburg, dr. Wajgiel, dr. Grabowski. i dr. Panek

Porządek dzienny: 1. Ukonstytuowanie Wydziału, 2. Sprawozdanie skarbnika i redakey, 3. Sprawa podręczników szkolnych, 4. Sprawa planów łaźni ludowych. 5. Wnioski Wydziału.

Z ustępujących (przez wylosowanie) członków Wydziału wybrano ponownie skarbnikiem, p. Sklepińskiego, sekretarzem dr. Panka zastępcą Prof. dr. Grabowskiego.

Punkt II. odpadł z powodu nieobecności skarbnika.

W sprawie rewizyi podręczników szkolnych uchwalono przekazać załatwienie tego komisji dla higieny szkolnej, która ma się utworzyć.

W sprawie łaźni ludowych uchwalono odnieść się z prośbą do dr. Legeżyńskiego o materyał, służący za substrat do opracowania.

Na wniosek Prof. dr. Szpilmana uchwalono rozszerzyć budżet redakcyi Przeglądu hyg. na prenumerowanie czasopism z zakresu higieny do 200 K., przytem przyjęto myśl Redakcyi umieszczania obszernej bibliografii higienicznej w łamach czasopisma.

W sprawie tworzenia nowych oddziałów Tow. hyg. na prowincyi uchwalono odnieść się do lekarzy powiatowych, aby zeacheili działać w tym kierunku.

Na wniosek Prof. Dr. Szpilmana postanowiono urządzić w ciągu czerwca wycieczki staraniem Tow. hyg. celem zwiedzenia niektórych urzędzeń higienicznych n. p.: wzorowego budynku szkoły ludowej, rzeźni lwowskiej, baraku dla chorób zakaźnych, stacyi elektrycznej itp.

Do zawiązać się mającej, sekcji higieny szkolnej uchwalono zaprosić Insp. Bruchnalskiego, dr. Zgórskiego, dr. Piaseckiego, Prof. dr. Szpilmana i dr. Panka.

Na wniosek Prof. dr. Grabowskiego uchwalono przekazać sekcji szkolnej sprawę racjonalnego nadzoru nad umieszczeniem przez rodziców młodzieży szkolnej, jakoteż odnieść się do Tow. „Ochrony Młodzieży“ celem osiągnięcia współdziałania w tej sprawie.

Dr. Panek,
sekretarz.

Dr. Obtulowicz,
prezes.

PROTOKÓŁ

II. posiedzenia Wydziału Towarzystwa higienicznego odbytego dnia 11. czerwca 1906 r.

Obecni: Przewodniczący dr. Obtulowicz, dr. Szpilman, dr. Zgórski, p. Włodzimirski, dr. Mikołajski, dr. Grabowski i dr. Panek.

Porządek dzienny: 1. Odczytanie protokołu z ostatniego posiedzenia. 2. Odczytanie rezolucyi c. k. Namiestnictwa w sprawie statutu dla Oddziałów Tow. hyg. 3. Sprawa utworzenia komisji higienicznej przy Tow. lek. w Krakowie. 4. Sprawa kongresów i wystaw higienicznych w Lizbonie, Genewie, Medyolanie i Wiedniu. 5. Reforma seminaryum naucz i sprawa sekcji szkolnej. 6. Sprawa wycieczek Tow. higien. 7. Wybór delegatów do ankiety w sprawie ochrony młodzieży.

Po przyjęciu protokołu odczytano statut dla oddziałów Tow. hyg. ze zmianami poczynionymi przez c. k. Namiestnictwo. Uchwalono statut ten wydrukować, aby każdy z nowoutworzonych oddziałów przedkładać mógł 5 egzemplarzy tego statutu do zatwierdzenia c. k. Namiestnictwu. Dr. Obtulowicz oznajmił, że odniósł się w sprawie tworzenia oddziałów Tow. hyg. do lekarzy powiatowych i oczekuje odpowiedzi, zaś w sprawie utworzenia się komisji higienicznej przy Tow. lekarskiem w Krakowie odniósł się do dr. Biera. Dr. Grabowski stawia wniosek, aby przecież starać się o zawiązanie oddziału w Krakowie, któryby objął szersze warstwy ludności i do dbałości o higienę pobudzał.

Dr. Obtulowicz zdał sprawozdanie ze zwiedzanej przez siebie wystawy medyolańskiej (sprawozd. patrz str. 177.), dr. Zgórski z wystawy higienicznej wiedeńskiej, którą uważa w całym słowa znaczeniu za nieudalą — sprawozdania z tej wystawy oczekuje redakcyja od dr. Zarewicza. Prof. Dr. Grabowski proponuje, aby Tow. hyg. wysłało delegata na II. zjazd międzynarodowy higieny mieszkaniowej w Genewie, a p. Włodzimirski stawia wniosek, aby wybrać delegatów do komitetu miejscowego, w razie, jeżeli taki komitet się zawiąże. Dr. Szpilman zawiadomił, że wyjeżdża w tym czasie do Genewy i udział w zjeździe weźmie, wobec czego uchwalono, aby reprezentował nasze Tow. hyg. oraz Redakcyę pisma. W sprawie reformy seminaryów nauczycielskich odnośnie do nauki higieny w tychże, udzielał wyjaśnień dr. Zgórski i przyrzekł Redakcyi dostarczyć w tej sprawie materiały z ankiety odbytej w Wiedniu. Sprawę utworzenia sekcji szkolnej przypominano z tem życzeniem, aby sekcya ta co najrychlej się zawiązała. Dr. Szpilman proponuje, by staraniem Towarz. hyg. urządzić zbiorową wycieczkę dla zwiedzenia wzorowo urządzonej szkoły miejskiej im. Sobieskiego przy ul. Zamarstynowskiej — uchwalono i naznaczono dzień 16. czerwca.

W końcu uchwalono delegować do ankiety w sprawie obmyślenia środków zapobiegania demoralizacyi wśród młodzieży szkolnej dr. Obtulowicza, dr. Szpilmana, dr. Zgórskiego, dr. Grabowskiego i Dr. Panka i zgłosić do Magistratu adresy delegatów.

Dr. Panek,
sekretarz.

Dr. Obtulowicz,
prezes.

SPRAWOZDANIA I STRESZCZENIA.

Dr. Krienitz. O znalezieniu krętków różnej postaci w treści żołądkowej przy raku żołądka. (*Deutsch. med. Wochschr. R. 1906. Z. 22*).

Przy użyciu barwienia niebieszcą methylenową w wodnym boraksie lub roztoczym Giemzy preparatów, cuchnącej silnie treści żołądkowej, zauważył autor okazy krętków delikatnych ostro na końcach zakończonych o różnej ilości 3—19 skrętów, różnie głębokich. Postacią swoją jedne z nich przypominały spirochaete refringens inne spirochaete pallida. Wiadomość tę przestuje Prof. Dr. Hoffmann o tyle, że w przesłanych mu preparatach Krienitz'ego znalazł krętki, ale krętki, które odróżnić się dają od bladego krętka zdolnością łatwiejszego barwienia się, grubością znacznieszą i płytszymi skrętami. Już inni badacze (Mulzer, Hoffman, Kiolemoglou, Cube, Schaudinn, Lewönthal i t. d.) ogłaszali spotykane krętków przy raku żołądka, które różniły się od bladego krętka rodzajem ruchu, silniejszym łamaniem światła, łatwiejszą zdolnością barwienia się, płytszymi skrętami oraz znacznieszą grubością. — Krętki zauważono także w rozmaitych wydzielinach i gnijących podłożach, a sam fakt tego nie może obalać przeprowadzenia że blade krętek jest przyczyną kiły — z drugiej strony coraz to liczniejsze stwierdzenie jego obecności w zmianach kiłowych różnego okresu choroby, co świadczy o stałości jego występowania w tychże, czyni przypuszczenie prawdopodobnem. Dotychczas zaś brakuje jednego ogniwa w łańcuchu dowodów tj. uzyskania czystej hodowli tego drobnoustroju i stwierdzenia, że czysta hodowla jego wszczepiona do tkanki wywołuje kiłę. W tym zaś kierunku badania są w toku; szereg badaczy poszukuje już pożywki odpowiedniej i bada warunki, w jakich w ogólności krętki różnego rodzaju i pochodzenia wzrastają — bo kultury tych krętków trudno uzyskać.

Dr. M. G.

Dr. Mühlens. Hodowle krętków osadu zębowego i prątka wrzecionowatego na sztucznych (stałych) pożywkach. *Deutsch. med. Wochsch. R. 1906. Z. 20.*

Uzyskanie hodowli krętków trudno w ogólności się udaje. Veszprémi (Ztrbl. f. Bact. T. 38. Z. 2.) uzyskał ich hodowlę w bulionie ze surowicą i płynem osierdziowym, Weaver i Tunnicliff (The Journal of infect. diseases T. 2. Z. 3.) wspominają, że w bulionie z wypociną opłucnową zauważali kilkakrotnie mnożenie się krętków — wzrost ich był ograniczonym. Autor, postępując według metody Ellermann'a, uzyskał hodowlę krętków (spirochaete) w górnej warstwie agaru z surowicą po 10 dniach w termostacie, hodowlę zanieczyszczoną jednak gronkowcami. Z jednej pierwotnej kolonii uzyskał przez przeszczepienie również kolonie krętków z licznymi innymi bakteriami w trzeciej generacji przerosły gronkowce bujniej pożywkę. Tylko na jednym agarze ze surowicą i w bulionie ze surowicą bujnie wyrosły bez przystępu powietrza krętki, a daleko mniej gronkowce.

Krętki z osadu zębowego podobnie wzrastają, jak prątki wrzecionowate, tylko bez przystępu powietrza, w badzo delikatnych koloniach podobnie, jak laseczki róży złośliwej świń. W kulturze bulionowej (ze surowicą) tworzą brudny grudkowaty osad, o przykrej woni podobnej, jak przy cuchnieniu z ust w przebiegu próchnienia zębów. Czy są ruchome autor nie stwierdził dotąd — zdaje się między rodzajami ruchomych są i rodzaje nieruchomych krętków, są delikatne, metodą Giemzy barwią się, wszczepianiem do otrzewny i pod skórę królika, myszy i świń morskich nie można było stwierdzić jakiegoś działania chorobotwórczego. Przed dziesiątym dniem nigdy kolonii w agarze autor nie stwierdził. Hodowle prątka wrzecionowatego badane dla porównania i ocenienia słuszności twierdzenia Tunnicliff'a, jakoby krętki były jednym okresem rozwoju prątka wrzecionowatego, nie wykazały autorowi nigdy obecności krętków. Obecnie pracuje autor nad uzyskaniem czystej hodowli krętków.

Dr. M. G.

KRONIKA.

Uczczenie zasług. Przy licznym udziale członków świata lekarskiego i delegacyi uczestników powstania z r. 1863. urządził Komitet grona lekarzy w służbie autonomicznej piękną owacę, zasłużonemu na polu szpitalnictwa krajowego, inspektorowi D-rowi Stella-Sawickiemu. Wręczono laureatowi adres ozdobnie oprawny z podpisami kolegów.

„Wybrany tylko dane doczekać w czerstwości wieczora pogodnego i patrzeć przy blaskach zachodu na spełnione dzieło żywota — wspominać drogi wśród cierni przebyte — spożywać słodkie owoce zasług i uznania.

Takim wybrańcem opatrności Ty jesteś, Czcigodny Panie, byś trwał żywym wzorem dla młodego pokolenia, że każde pole sposobne dla prawego Polaka i prawego człowieka — że w najcięższej chwili nie trzeba tracić wiary, ani rąk opuszczać.

Przebywszy udręczenia, męki i zawody epoki, która Cię nie starła, choć jak Moloch żywiła się ludźmi — nie siadłeś płakać na zgłiszczach, ale stanąłeś w szeregach tych, co z pod gruzów dźwignęli się do roboty, wołając: jeszcze nie zginęła....

Byłeś z tych, o których powiedziano: zawsze Oni...

I kiedy Cię Władze powołały na stanowisko Inspektora szpitali publicznych, zabrałeś się do nowej pracy na roli stojącej odłogiem, zachwaszczonej, zawalonej kamieniami. Hart duszy i zapał bojownika towarzyszyły Ci w tym nowym zawodzie. Ile zdziałałeś, świadczy obecny kwitnący stan szpitalnictwa naszego. Warunki miałeś trudne, walczyłeś z przesadami pokoleń, z uporem obywatelskich krótkowidzów i niechęcią zaściankowych wielkości — walczyłeś w czasach, kiedy brak kolei, dobrych dróg, wszelkich wygód — czynił Twe podróże po zakątkach kraju prawdziwemi wyprawami, wymagającemi sił i zdrowia.

Nie poprzestając na tem, rozwinąłeś równocześnie działalność publicysty, czy jako dziejopis krwawej doby 63 roku, czy jako przyrodnik, higienista i bystry obserwator bieżących potrzeb kraju — a stworzyłeś piórem dzieł pożytecznych tyle, że stanowią one już dorobek tak poważny, że wystarczyłoby go samego na pomnik pracowitości płodnego pisarza.

Dziś, kiedy złożyłeś urzędową pracę i pora wywczasu Ci nadeszła, kiedy przeglądasz dzieje pracowitego żywota — czuć musisz w piersiach pocziwłą dumę, że siły Twe jeszcze nie stargane, że nie pora Ci jeszcze się u komina i grzebać we wspomnieniach, boś silny i krzepki ciałem, a młody i czerstwy duchem.

I w dniu Twych pierwszych Imienin Emeryta, my lekarze ze służby krajowej niesiemy Ci hołd uznania, żeś wiek Twój spędził w trudzie i znoju i żeś jest zwierciadłem szermierza wolności i Polaka lekarza.

Przyjm od nas życzenia gorące, by dalsze jaknajdłuższe Twoje życie było pasmem jednym pogodnych, miłych dni tej naszej sławnej, cudnej, polskiej jesieni“.

We Lwowie, dnia 24. czerwca 1906 roku.

Wzruszony tym dowodem przychylności i uznania podziękował laureat za ten objaw koleżeński, za ten piękny dzień, jaki Mu pozwolono przeżyć w ciągu sporej liczby lat życia.

W grupie uczestniczących zauważyliśmy, licznie z dalekich stron przybyłych, Kolegów-dyrektorów szpitali krajowych, a po uroczystości odbył się komers, na którym wygłoszono mowy w imieniu instytucji i Towarzystw i odczytano liczne telegramy gratulacyjne.

Wycieczka Tow. higienicznego Staraniem Tow. hyg. odbyło się dnia 16 czerwca r. b. z licznym udziałem słuchaczy uniwers. zwiedzanie wzorowo pod względem higienicznym urządzonej szkoły ludowej im. Sobieskiego. Objaśnień udzielał Dyrektor szkoły i insp. Bruchnalski. Dalsze wycieczki ogłoszone będą w prasie codziennej.

Kurs pielęgnowania chorych we Lwowie, zamknięto 7 czerwca egzaminem; świadectwa otrzymało 17 uczestników, w tem 15 kobiet.

II. Międzynarodowy kongres dla higieny mieszkań odbędzie się 8—9 września br. w Genewie. Pierwszy odbyty 3—8 listopada 1904 w Paryżu był wynikiem podniesionych na zjazdach dla higieny i demografii licznych kwestyj, odnoszących się wyłącznie do urządzenia mieszkań i budowania domów mieszkalnych według zasad zdrowotności. Na tym kongresie obradowało siedem (właściwie 9) sekcij, zajmujących się różnymi tematami: 1) mieszkania w miastach, 2) mieszkania we wsi, 3) mieszkania dla robotników, 4) mieszkania wynajmowane i w hotelach, 5) higienia szpitali, 5a) pomieszczenia wojska, 5b) pomieszczenia szkół i ich urządzenia, 6) higiena na okrętach, 7) zaopatrywanie w wodę do picia i usuwanie odpadków. Szereg uchwał doniosłego znaczenia powzięto, a prace tego kongresu dowodnie wykazały, że z różnych powodów higieniści powinni dbać pilnie o sprawę mieszkań i jej poświęcić oddzielnie i wyłącznie wielką uwagę, bo mieszkanie, to jeden z ważnych wpływów na rozwój i szerzenie się chorób.

Obecnie odbyć się mający II międzyn. kongres dla higieny mieszkań obejmie trzy główne, a dwie dodatkowe grupy spraw, rozdzielonych na jedenaście sekcij, mianowicie:

I. Mieszkania dla familij. 1. sekcya dla mieszkań miejskich (mieszkania służby, pokoje dla służby, niebezpieczeństwo i złe strony mieszkań suterrenowych, mieszkanie odźwiernych, kuchnie i t. d.), 2. sekcya mieszkań dla robotników (najlepsze plany mieszkań dla robotników w miastach, środki zapewnienia im koniecznie potrzebnych higienicznych urządzeń, zadanie działalności władz i osób prywatnych w tym kierunku i t. d.), 3. sekcya dla mieszkań na wsi (mieszkania służby, sprawa zmniejszania się ilości ludności po wsiach, pomieszczenia stałych i czasowych robotników, krzewienie wśród ludu zasad pielęgnowania zdrowia).

II. Lokale na mieszkania i czasowy pobyt. 4. sekcya dla mieszkań wynajmowanych, hoteli i t. d., szczególnie dla krajów o znacznym ruchu przyjezdnym ważna, 5. sekcya higieny lecznic i szpitali (higieniczne przepisy dla szpitali, schronisk, lecznic, usuwanie i niszczenie ścieków z tychże), 6. sekcya dla kasarni (ich typy, ogólne wymogi według klimatu i położenia), 7. sekcya publicznych lokali dla zebrania, urzędów i interesów (higieniczne urządzenia w teatrach, salach koncertowych i odezytowych, we warsztatach, składach i fabrykach), 8. sekcya lokali szkolnych (zużywanie powietrza w szkołach publicznych i prywatnych, środki zapobiegawcze, typy szkół i internatów, zwiedzanie szwajcarskich szkół nowoorganizowanych jest w programie).

III. Ruchome i czasowe pomieszczenia. 9. sekcya dla środków transportowych (urządzenie wozów kolejowych, tramwajów i okrętów, ulic, zwalczanie pyłu i kurzu ulicznego, wywóz odpadków i śmieci i t. d.).

Dalej dodatkowe: *IV. Upiększenie mieszkań dostosowane do higieny pomieszczeń*. 10. sekcya dla ulepszenia pod względem zdrowotnym starych mieszkań lub historycznych budynków z zachowaniem zabytków sztuki i malarstwa.

V. Zarządy sanitarne. 11. sekcya ustawodawstwa, sanitarnych władz, biur statystycznych (ustawy budowlane i przepisy policyjne dotyczące budowy, ustawy i rozporządzenia, jakieby wydać należało celem urzeczywistnienia uchwał innych sekcij).

Oprócz posiedzeń wyliczonych sekcij zjednoczą wszystkich uczestników zebrania ogólne, których przedmiotem będzie: 1. potrzeba asanizacji niezdrowych dzielnic miast i odpowiednie do tego celu zarządzenia, 2. zastosowanie przepisów sanitarnych do niezdrowych mieszkań, 3. higieniczne sposoby zbiorowego ogrzewania.

Podezas zjazdu odbywać się będą publiczne popularno-naukowe odczyty o kwestyach takich, jak zwalczanie gruźlicy i innych chorób, a komitet zjazdu zamierza urządzić małą wystawę modeli, planów wzorowych mieszkań, higienicznych urządzeń i przyrządów, tablic statystycznych i t. p. rzeczy.

Wycieczki w okolice Genewy, zwiedzania, przyjęcia, festyny i podróże po Szwajcaryi dopełniają programu starannie obmyślanego i opracowanego.

Członkowie zjazdu mają prawo uzyskania pism i publikacyj ze zjazdu, brania udziału we wszelkich przyjęciach, festynach, zwiedzaniach i t. d., oraz do znizenia ceny jazdy podczas wycieczek, a płacą 20 franków. Członkowie, którzy częściowo w zjeździe biorą udział, płacą 10 franków i nieotrzymują publikacyj i sprawozdań. Referaty muszą być przesłane do końca czerwca 1906 i ukażą się w języku, w jakim są pisane, zaś wnioski i tezy w trzech językach: francuskim, niemieckim i angielskim. Biuro kongresu stanowią: Prezes honorowy: Marc Ruchet, członek rady związkowej, były prezydent związku szwajcarskiego. Prezes: Dr. Vincent, członek rady kantonu genewskiego. Zastępca: Gilla me Fatio, prezes tow. poprawy stosunków mieszkań w Genewie. Sekretarz generalny: F. Marie Davy, inżynier i sekretarz »Société française d'hygiène« 7 Rue Brezin Paris (14-e) — do niego zwracać należy korespondencje. Sekretarz dla Szwajcaryi: Albert Wuazin, adwokat w Genewie. Drugi generalny sekretarz: Dr. Depouilly, członek paryskiej komisji dla niezdrowych mieszkań. Skarbnik: M. Zambrà, kasjer Tow. poprawy stosunków mieszkań w Genewie. Do licznego obesłania kongresu i udziału zaprosił komitet zjazdu wszystkie Towarzystwa i odniósł się do wybitnych higienistów wszystkich krajów z prośbą o utworzenie miejscowych komitetów. Zaproszono prof. Dra Bądryńskiego do utworzenia komitetu we Lwowie.

Nasze Towarzystwo będzie na zjeździe reprezentowane przez Rekt. Dr. J. Szpilmana, który osobiście weźmie udział w zjeździe i przyrzekł na prośbę Wydziału przesłać Redakcyi sprawozdanie i wszelkie publikacje z kongresu.

Pożądaniem byłoby, aby z Galicyi wysłano na zjazd fachowców, którzy z urzędu swojego lub zakresu działania kwestję higieny mieszkaniowej powinni gruntownie poznać i skuteczniej przeciwdziałać spekulacyom w budowie pomieszczeń, obliczonym na szkodę zdrowia mieszkańców.

Sprawozdanie miejskiego biura snitarnego w Rzeszowie za rok 1905 świadczy o postępie miasta w zakresie higieny i zdrowotnych urządzeń. Szpitalik choleryczny, dom izolacyjny są gotowe, wydano 3500 koron na środki do odkażania, na początku roku szkolnego zbadano wszystkie dzieci szkolne i wydano co do chorych zarządzenia, przedmiotem sprawozdania jest dalej higiena przemysłu, postęp asanizacji miasta, na co zaciągnięto 900 tys. kor. pożyczki, nadzór nad prostytutką, rozszerzenie sieci kanałów, bruki i budowa wodociągów, która jest w toku i t. d.

TREŚĆ:

	Str.
Doc. Dr. Kazimierz Panek. Hygiena turysty	161
Dr. Jan Papée. Choroby weneryczne ich rozszerzenie i zapobieganie (C. d.)	165
Doc. Dr. K. Panek i F. Szperling. O biologicznym sposobie oczyszczania wód ściekowych z szczególnem uwzględnieniem urządzenia w Sanatorium piersiowo chorych w Zakopanem (Dokończenie)	169
Dr. Ferdynand Obtulowicz. Kilka słów o wystawie higienicznej w Medyolanie	177
Sprawy „Towarzystwa higienicznego“	148

SPRAWOZDANIA I STRESZCZENIA.

Dr. Krienitz. O znalezieniu krętków różnej postaci w treści żołądkowej przy raku żołądka	179
Dr. Mühlens. Hodowle krętków osadu zębowego i prątką wrzecionowatego na sztucznych (stałych) pożywkach	130

KRONIKA.

Uroczenie zasług	181
Wycieczka Tow. higienicznego. — Kurs pielęgnowania chorych we Lwowie —	
II. Międzynarodowy kongres dla higieny mieszkań w Genewie	182
Sprawozdanie miejskiego biura sanitarnego w Rzeszowie	183

STANISŁAW GURGUL

CES. i KRÓL. DOSTAWCA DWORU

w JAROSŁAWIU

poleca własnego wyrobu

MĄCZKĘ ODŻYWCZĄ DLA DZIECI.

Wyciąg ze sprawozdania Doc. Dr. IGNACEGO LEMBERGERA:

Mączka ta ulega łatwo i całkowicie strawieniu, jak to wykazała próba trawienia sztucznego, przy której 93.36% uległo strawieniu. — Mączka ta wyszczególnia się nadto tem, że zawiera wielką ilość istot, ulegających strawieniu w żołądku dziecinnemu nawet w tym wieku, kiedy zdolność trawienia istot skrobiowatych u tychże jest jeszcze minimalna. Ilość bowiem istot skrobiowatych w mączce badanej wynosi tylko 34.585%, gdy 56.61% istot nie licząc wody i soli mineralnych, przypadających na istoty białkowe, tłuszcze i cukry, ulegną wchłonięciu nawet u niemowląt w pierwszym okresie ich życia. Pod tym też względem **przewyższa** MĄCZKA DLA DZIECI ST. GURGULA podobny przetwór zagraniczny, a mianowicie mączkę KUFKA.

Kraków, 28. maja 1905.

Doc. Dr. Ignacy Lemberger.

Biszkopty, chleb, wszelkie pieczywa dla diabetyków.

Wynik analizy w porównaniu z wszystkimi znanymi zagr. przetworami mączki dla dzieci, wysyła się na życzenie odwrotnie.